

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO EM CONTA DE TERCEIROS

Preenchimento obrigatório de todos os campos.

Eu \_\_\_\_\_, CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_,  
proprietário (a) do veículo: \_\_\_\_\_, Placa: \_\_\_\_\_  
Chassi \_\_\_\_\_, referente ao grupo \_\_\_\_ Cota \_\_\_\_\_, autorizo que o  
crédito referente à venda seja realizado em favor de:

Nome da pessoa física ou Razão social da empresa:

CPF/CNPJ:

RG/Órgão Expedidor:

E-mail (em maiúsculas):

Celular/Whatsapp

Telefone Fixo/Comercial:

### DADOS BANCÁRIOS:

Tipo de pagamento:  Depósito / TED

Banco

Agência - DV

Tipo de conta:

Conta - DV

Operação

*Conta salário ou conjunta não são passíveis de depósito*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Assinatura do (a) vendedor (a):

**Obrigatório reconhecimento de firma por autenticidade em cartório.**

Assinatura do (a) Terceiro (a) - receptor da Carta de Crédito:

**Obrigatório reconhecimento de firma por autenticidade em cartório  
(Anexar cópia do RG/CPF)**

*\*As assinaturas deste documento devem ser reconhecidas por autenticidade em cartório*